

जन्म मृत्यू नोंदीप्रमाणे शहरातील अपंगांची नोंद  
महानगरपालिका, नगरपालिका, नगरपरिषद व  
नगरपंचायतीमध्ये करणेबाबत.

महाराष्ट्र शासन  
नगर विकास विभाग  
शासन परिपत्रक क्रमांक संकीर्ण-२०१३/मुमंस-३१/प्र.क्र.८८/नवि-२०  
मंत्रालय, मुंबई- ४०० ०३२  
दिनांक :- २० ऑगस्ट, २०१५.

**वाचा:-** शासन परिपत्रक क्रमांक संकीर्ण-२०१३/मुमंस-३१/प्र.क्र.८८/नवि-२०, दिनांक ०४.१०.२०१३.

**प्रस्तावना:-**

अपंग प्रमाणपत्र सादर करणाऱ्या अपंगांची नोंदणी महानगरपालिका, नगरपालिका/ नगरपरिषदा, नगर पंचायतीच्या स्तरावरून करण्यासाठी नोंदणी रजिस्टरमध्ये नोंद घेण्याबाबत शासन परिपत्रक क्रमांक संकीर्ण-२०१३/मुमंस-३१/प्र.क्र.८८/नवि-२०, दिनांक ०४.१०.२०१३ अन्वये सूचना देण्यात आल्या होत्या. तथापि सदर सूचनांचे पालन होत नसल्याबाबत शासनाच्या निदर्शनास आले आहे.

**शासन परिपत्रक:-**

शासन परिपत्रक क्रमांक संकीर्ण -२०१३/मुमंस-३१/प्र.क्र.८८/नवि-२०, दिनांक ०४.१०.२०१३ अन्वये महानगरपालिका, नगरपालिका/ नगरपरिषदा, नगर पंचायत क्षेत्रातील रहिवाशांची अपंगांच्या नोंदणी रजिस्टरमध्ये नोंद घेण्याबाबत देण्यात आलेल्या सूचनांची काटेकोरपणे अंमलबजावणी करावी व त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल शासनास सादर करावा.

२. सदर परिपत्रक महाराष्ट्र शासनाच्या [www.maharashtra.gov.in](http://www.maharashtra.gov.in) या वेबसाईटवर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संगणक संकेतांक २०१५०८२०११४१२६४२२५ असा आहे. हे शासन परिपत्रक डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने,

(ज. ना. पाटील)  
उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

- १) मा. मुख्यमंत्री यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई
- २) मा. राज्यमंत्री (नगर विकास) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई
- ३) प्रधान सचिव-१, नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई
- ४) सचिव-२, नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई
- ५) सचिव, सामाजिक न्याय विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
- ६) सर्व विभागीय आयुक्त / जिल्हाधिकारी
- ७) आयुक्त, सर्व महानगरपालिका
- ८) आयुक्त तथा संचालक, नगर परिषद प्रशासन संचालनालय, वरळी, मुंबई
- ९) मुख्याधिकारी, संबंधित नगरपरिषदा / नगर पंचायत
- १०) निवडनस्ती (नवि-२०), नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई

जन्म मृत्यू नोंदीप्रमाणे शहरातील अपंगांची  
नोंद महानगरपालिका, नगरपालिका,  
नगरपरिषद व नगरपंचायतीमध्ये करणेबाबत.

महाराष्ट्र शासन  
नगर विकास विभाग  
शासन परिपत्रक क्रमांक संकीर्ण-२०१३/मुमंस-३१/प्र.क्र.८८/नवि-२०  
मंत्रालय, मुंबई- ४०० ०३२  
दिनांक :- ४ ऑक्टोबर, २०१३.

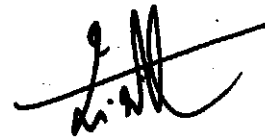
**शासन परिपत्रक :-**

सन १९९५ च्या अपंग पुनर्वसन कायदानुसार अपंगांच्या कल्याणार्थ काही तरतूदी करण्यात आलेल्या आहेत. त्यापैकी शहरी स्थानिक स्वराज्य संस्थेला बजेटपैकी काही निधी हा अपंगांच्या कल्याणाकरिता खर्च करावयाचा आहे. तथापि, नगरपालिका /महानगरपालिकांकडे अपंगांची माहिती उपलब्ध नसल्याने हा निधी योग्य तऱ्हेने खर्च करण्यास अडचणी येतात. ज्याप्रमाणे नगरपालिका /महानगरपालिकांना जन्म मृत्यू नोंदणी करणे सक्तीचे आहे त्याच धर्तीवर अपंगांची नोंद नगरपालिका /महानगरपालिका स्तरावर करण्याबाबत मा. लोक प्रतिनिधींकडून शासनाकडे वारंवार मागणी करण्यात येत आहे.

२. यासंदर्भात अपंग प्रमाणपत्र सादर करणाऱ्या अपंगांची नोंदणी महानगरपालिका, नगरपालिका/नगरपरिषदा, नगर पंचायतीच्या स्तरावरून करण्यासाठी नोंदणी रजिस्टरमध्ये नोंद घेण्यासाठी आवश्यक असलेला विहित नमुना सोबत जोडला आहे. त्यानुसार प्रत्येक महानगरपालिका, नगरपालिका/नगरपरिषदा, नगर पंचायतींनी त्यांचे कार्यालयात सदर नमुन्याबरोबर नोंदणी रजिस्टर ठेवावे. तसेच संबंधित व्यक्ती ही त्या महानगरपालिका, नगरपालिका/नगरपरिषदा, नगर पंचायत क्षेत्रातील रहिवाशी असावी याबाबतही अपंगांच्या नोंदणी रजिस्टरमध्ये नोंद घेताना काळजी घ्यावी.

३. याप्रमाणे कार्यवाही सदर आदेश निर्गमित झाल्याच्या दिनांकापासून सुरू करावी.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नांवाने,



( प्र. शं. शेटे )

उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

मा. मुख्यमंत्री यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई  
मा. राज्यमंत्री (नगर विकास) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई  
प्रधान सचिव-१, नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई  
प्रधान सचिव-२, नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई  
सचिव, सामाजिक न्याय विभाग, मंत्रालय, मुंबई.  
सर्व विभागीय आयुक्त / जिल्हाधिकारी  
आयुक्त, सर्व महानगरपालिका  
आयुक्त तथा संचालक, नगर परिषद प्रशासन संचालनालय, वरळी, मुंबई  
मुख्याधिकारी, संबंधित नगरपरिषदा / नगर पंचायत  
निवडनस्ती (नवि-२०), नगर विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई

रोट/एच-१९५२[ ४५०-१०-२०१३]-१

[कु. मा. म.]

अपंग बांधवांचे नोंदवही (रजिस्टर)

महापालिका / नगरपालिका/नगर पंचायत .....

| अ.क्र. | नोंदणी तारिख | अपंगाचे पूर्ण नाव व पत्ता | वडीलांचे /पतीचे नाव व पत्ता | वय स्त्री/पुरुष | कुटुंबातील सदस्यांची संख्या | शिक्षण | अपंगात्वाचा प्रकार | अपंगाचे प्रमाणपत्र व टक्केवारी | प्रमाणपत्र देणा-या सक्षम अधिकाऱ्यांचे नाव, हुद्या व तपशील, | शेती | दारिद्र्य रेषेचा क्र. | आधार कार्ड क्र. | केंद्र / राज्य सरकारच्या निराधार व इतर योजनांचा लाभधारक आहे काय? | शासन योजनेतगत घरकुल मिळाले किंवा नाही | नोकरी / व्यवसायाची माहिती | शेरा |
|--------|--------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|--------|--------------------|--------------------------------|--|------|-----------------------|-----------------|--|---------------------------------------|---------------------------|------|
| १      | २            | ३                         | ४                           | ५               | ६                           | ७      | ८                  | ९                              | १०   | ११   | १२                    | १३              | १४   | १५                                    | १६                        | १७   |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |
|        |              |                           |                             |                 |                             |        |                    |                                |  |      |                       |                 |  |                                       |                           |      |